DOI：10.12209/issn2708-3845.20230216001
版本号：V1.0

人文护理在肿瘤患者临终关怀中的应用研究进展

许骞骞

北京中医药大学东方医院，北京丰台 100078

摘要：对于临终期肿瘤患者来说，给予其护理的目的是为了最大程度提高患者的舒适程度以及生存质量，使其能够有尊严的去世，使临终期不再是消极的等待死亡。人文护理能够从心理、生理两方面给予患者综合性护理服务，符合临终期患者的护理需求，因此，为了有效提高临终关怀的护理质量，本文将对人文护理在肿瘤患者临终关怀中的应用进行深入研究。

关键词：人文护理；肿瘤患者；临终关怀

前言

肿瘤是一种发生率较高、严重危害我国人民身心健康以及生命安全的的疾病，尤其是恶性肿瘤，其早期症状均不明显，不易察觉，当患者确诊时病情已发展到中晚期，即使患者经过手术治疗，其预后效果也较差，难以痊愈，甚至无法根治，因此进入临终期。一般来说，临终期肿瘤患者机体各项功能都会受到不同程度的影响，导致其出现剧烈疼痛、体温异常升高、体重异常下降、大小便失禁、意识不清等症状，极大程度降低患者生活质量。因此，为了有效提高肿瘤患者在临终期的生存质量以及舒适度，有必要对其实施人文护理，本文将对此进行深入研究。

1 人文护理的内涵

人文主要是指人类群体中各种文化的表现，其基本含义为“人性与教养”。人文作为一种独特的精神文化，不论是任何活动的出发点及最终归宿都是人类自身，始终将人类作为一切活动的主体。而人文精神则是一种体现人类尊严、价值、精神表现的精神文化，是人文护理的核心内容。人文护理主要是以患者为中心，给予其足够的关怀与照顾，尽可能的提高其生存、生活质量，对护理学领域而言有着重要意义。

2 临终关怀的概述

临终关怀的服务对象为失去治愈希望、处于临终绝望期的患者。由于临终关怀并不能延长患者的生命，因此其内容主要包括在此类患者生命终结前，采取一系列综合性护理措施，尽可能提高其生存质量，使他们能够相对舒适、有尊严的逝世[1]。除此之外，当得知亲人即将离世后，人类的情绪往往会处于极度悲观状态，不仅不利于其自身的身体健康，还有可能会对患者的情绪造成影响，因此临终关怀的对象还包括临终期患者的家属。由此可见，临终

关怀不仅是护理学重要组成部分，还属于社会公益活动的范畴。

3 人文护理在临终关怀中的具体应用

3.1 心理护理

心理护理对于临床护理有着重要意义与价值，尤其是晚期肿瘤患者，当其进入濒死阶段时，会出现不同心理情绪，护理人员应深入了解其心理状况[2]，并给予相应的护理措施。一般来说，部分患者初次听到自己即将濒临死亡的消息时，内心往往会无法接受自己已经病入膏肓的事实，总认为还有希望挽救自身生命，此时护理人员应与患者建立良好的护患关系，多与其进行沟通和交流，通过和蔼的、亲切的态度取得患者的信任，并运用合适的语言帮助患者接受事实，对于固执、易怒的患者要表示理解和尊重，尽可能保持其情绪相对稳定。还有部分患者在得知自身病情确实已发展到无法挽救的地步时，往往会产生极度悲观、紧张、焦虑、烦躁等极端的负面情绪，对于此类患者，护理人员应尽可能给予其关怀与照顾，尊重其人格，始终保持热情、亲切的护理服务态度，给予其同情、关怀和理解，并且尽可能满足其内心诉求，指导其如何调整自身情绪。还有的患者在得知无法避免死亡后，会表现的较为沉静，此类患者内心最大的需求往往就是安宁、避免骚扰，护理人员可多鼓励其家属多给予患者陪伴和照顾，并协助患者完成想做的事，如写遗嘱、见最想见的人等，尽可能满足患者提出的一切要求，并给予其精神上的安慰和照料，使他们没有遗憾、没有痛苦的离开人世。

3.2 舒适护理

若想提高患者的舒适度，首先应缓解肿瘤给患者造成的困扰，如疼痛、发热等症状。一般来说，约 80%的晚期肿瘤患者都会出现剧烈疼痛现象[3]，严重影响患者的心理、睡眠以及生活质量，因此护理人员应正确评估患者疼痛程度，并给予其止痛类药物改善病症，同时指导其家属给予患者冷敷、热敷、按摩等方法辅助治疗，能够有效减轻疼痛。除此之外，还可为其播放舒缓、轻快的音乐或是使其阅读感兴趣的报刊、书籍，并且鼓励患者多参与社交活动，多与病友、亲属进行沟通，能够有效分散患者注意力，在一定程度上提高其舒适程度。

晚期肿瘤患者往往还会因肿瘤坏死产生的毒素引起癌性发热，或是由于感染现象引起体温异常升高，此时护理人员应积极指导患者采取相应的处理方法，不可滥用抗生素、消炎药以及退烧药，并叮嘱患者进行科学合理的饮食，多吃新鲜的水果蔬菜，以及富含维生素、蛋白质等营养物质的食物，以此提高其机体免疫能力。值得注意的是，病室环境也与患者的舒适程度有着密切联系，因此护理人员应尽量为患者营造一个干净、安静、整洁的休养环境，定期开窗通风，保持室内空气清新、温度适宜。

3.3 死亡宣教

对于晚期肿瘤患者而言，已不再是给予其传统意义上的护理措施，而是从生死观的教育层面给予其人文护理，对其进行死亡宣教[4]，使患者及其家属能够正确认识死亡的标准、死亡价值以及应该以什么样的态度面对死亡。而死亡宣教是组成临终关怀护理的重要部分，主要是对患者及其家属进行正确的死亡宣传教育，帮助其树立正确的生死观，使其能够意识到

死亡的意义，以正确的态度面对死亡，使患者克服恐惧心理，能够坦然面对死亡，以此减轻其心理压力。

3.4 善终与善后

对于濒临死亡的患者，护理人员应通知其家属陪伴在患者身边[5]，使患者将未完成的心愿等事宜交代给家属。并为逝去的患者整理遗容，保证其皮肤清洁、完整，五官祥和，并准备好寿衣，使其能够有尊严的离开人。除此之外，还应对临终患者的家属表示同情与理解，及时对其进行开导，帮助其走出悲伤情绪，并协助其完成患者的殡葬事宜，这才算是完整的临终关怀。

4 小结

目前，我国正逐渐步入人口老龄化社会，由于年龄的增长，人类机体各个器官也会不断出现退行性变化，在一定程度上提高了恶性肿瘤等难以治愈疾病的发生率，严重危害着人类的生命安全。对于此类患者，虽然无法采取有效治疗措施促进其痊愈，也无法通过优质的护理服务延长其生命，但也应该给予其临终关怀服务，以此提高患者生存质量，使其有尊严、舒适的去世。而人文护理主要是以患者为中心，给予其全面的护理措施，以此提高患者的满意程度以及舒适度，对提高临终关怀的质量与内涵有着积极意义。

参考文献

[1] 胡莉霞.人文关怀护理在晚期癌症患者临终护理中的价值分析[J].养生保健指南,2019(38):183.

[2]贺利平. 人文护理在肿瘤患者临终关怀中的应用研究进展[J]. 养生保健指南,2019,44:202.

[3] 林国芳.人文情怀护理理念在肿瘤患者临终关怀中的应用[J].健康之友,2019(20):218.

[4] 曾银兰.人文关怀护理对肝癌临终患者的应用效果评价[J].东方药膳,2020(13):138.

[5] 黄军梅,雷慧,项涛,等.人文护理在肿瘤患者临终关怀中的应用进展[J].世界最新医学信息文摘(连续型电子期刊),2018,18(38):124.